

臨時出店届

平成 年 月 日

保健所長 様

届出者 住所

氏名

電話

〔法人の場合は、主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名〕

催事の開催に伴い、下記のとおり営利を目的としない臨時出店をするので届出ます。

記

催 事 の 名 称		
催 事 の 目 的		
出店場所及び 出店期間	場 所	
	期 間	年 月 日 ~ 月 日
催事の主催者	住 所	
	氏 名	
	電 話	
食品衛生に関する 責任者及び 連絡先	氏 名	
	電 話	
取 扱 食 品		
取 扱 方 法		
調 理 従 事 者	人（うち検便実施者 人）	
添 付 書 類	出店場所の案内図 出店場所の配置図及び平面図	